



X-Plain™

Pérdida de audición

Sumario

Los problemas de audición son bastante comunes entre las personas de edad avanzada. Una de cada tres personas mayores de 65 años padece de pérdida de audición.

La mayoría de las personas pueden tener buena audición con la ayuda de audífonos. Hoy día, con la ayuda de la tecnología, los audífonos son más pequeños y mejores que nunca.

Este sumario le enseñará acerca de la anatomía del oído y le informará sobre las causas, los síntomas, el diagnóstico y el tratamiento de la pérdida de la audición.

Anatomía y audición

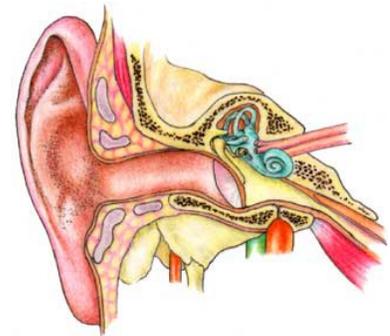
Nuestros oídos son órganos altamente especializados que nos permiten escuchar y mantener nuestro equilibrio.

Cada oído tiene tres secciones.

- 1) El oído externo, que incluye el pabellón de la oreja y el canal auditivo. El canal auditivo se localiza dentro del oído y llega hasta la membrana timpánica o tímpano.
- 2) El oído medio, donde se encuentran tres pequeños huesos, llamados huesecillos auditivos u osículos.
- 3) El oído interno

El pabellón de la oreja es un cartílago cubierto de piel. A diferencia del hueso, el cartílago crece con el tiempo. Es por eso que las personas mayores, generalmente tienen las orejas más grandes que las personas jóvenes.

El pabellón de la oreja actúa como una antena parabólica que recoge ondas de sonido y vibraciones en el aire.



Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Las ondas de sonido entran al canal auditivo y hacen que la membrana vibre. Cuando la membrana timpánica vibra, los tres pequeños huesos del oído medio vibran también, y envían la vibración al oído interno.

Las vibraciones enviadas al oído interno se transmiten a un órgano dentro del oído interno que se llama *cóclea*. Este órgano tiene forma de caracol y dentro de él, las vibraciones se transforman en señales eléctricas.

Un nervio que se llama el *octavo nervio craneal* transporta las señales eléctricas al cerebro, donde éstas se interpretan como sonidos.

Los responsables del equilibrio son el octavo nervio craneal y una parte del oído interno. Es por ello que muchos problemas auditivos y de equilibrio suceden al mismo tiempo.

Los oídos ayudan a identificar la procedencia de los sonidos. Las ondas de sonido primero alcanzan al oído que está más cerca de la fuente del sonido y, luego, al oído que está más lejos de la fuente del sonido. Aunque la diferencia es menos de un segundo, es suficiente para que el cerebro identifique de dónde viene el sonido.

Causas

La pérdida de la audición puede ser el resultado de una variedad de problemas. Algunos de estos problemas son congénitos, lo que significa que las personas nacen con ellos. Otros problemas incluyen: tumores, infecciones, daño cerebral y envejecimiento.

En algunos casos, la pérdida de la audición es hereditaria y viene de familia.

Los tumores que tienen que ver con el octavo nervio craneal pueden resultar en pérdida de la audición. El más común de estos tumores se conoce como neurinoma del acústico.

Los huesecillos u osículos del oído medio pueden ponerse rígidos y parar de vibrar correctamente. Esto se conoce como otosclerosis. Esta rigidez puede resultar en pérdida de audición.

Algunas veces, la cerilla puede obstruir el canal auditivo y causar una infección. La obstrucción o infección del canal auditivo puede resultar en pérdida de audición. Las infecciones recurrentes en el oído medio pueden ocasionar daño en los huesecillos, lo cual puede causar pérdida de la audición y algunas veces sordera.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Otra causa de la sordera es la exposición continua a ruidos fuertes, tales como música estruendosa, maquinaria, podadoras de césped, etc.

Algunos medicamentos pueden dañar el oído de manera reversible o irreversible. Usted debe informarle a su médico sobre todos los medicamentos que está tomando.

En algunos casos, el tímpano se puede romper. Un tímpano roto no puede transmitir las vibraciones al oído interno de la misma forma en que un tímpano intacto lo haría. Esto causa pérdida de audición en el oído afectado.

Algunos tipos de pérdida de audición o sordera están relacionados con un daño cerebral. Cuando la parte del cerebro que identifica los sonidos sufre daño, la persona puede tener pérdida de audición o sordera.

La causa más común de pérdida de audición o sordera se debe al proceso de envejecimiento. Esto se conoce como presbiacusia. Comienza en la edad adulta, y se hace más notable después de los 50 años. Por lo general, los hombres son afectados más que las mujeres.

Síntomas

El síntoma más común de la pérdida de la audición es que el paciente no puede escuchar lo que se le dice. Los sonidos se amortiguan y el paciente no puede distinguir entre uno y otro sonido.

La pérdida de la audición se nota inicialmente en ambientes ruidosos y, cuando el paciente no puede ver los labios de la persona a la que está tratando de escuchar. Debido a esto, la mayoría de los pacientes se dan cuenta que sufren pérdida de audición cuando hablan por teléfono.

Los dolores de oído pueden ser comunes si la pérdida de la audición se debe a infecciones de oído frecuentes, o a una perforación en la membrana timpánica.

En casos de infección, se puede ver cuando sale pus y sangre a través del canal auditivo externo.

La pérdida de la audición puede estar acompañada de mareos, especialmente en el caso de la enfermedad de Ménière. La enfermedad de Ménière es una enfermedad del oído interno que causa síntomas como mareo, zumbidos, pérdida de la audición y sensación de presión o dolor de oído.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Es posible que algunos pacientes que sufren de pérdida de la audición escuchen un zumbido constante, especialmente aquellos pacientes que presentan tumores como los neuromas acústicos. Este zumbido se conoce como tinitus.

Diagnóstico

El diagnóstico de pérdida de audición y sus causas comienza obteniendo un historial médico detallado y un examen físico completo. El examen físico incluye una inspección detallada del oído, usando instrumentos especiales, tales como el otoscopio o microscopios especiales.

Por lo general, se hacen exámenes de audición para determinar la magnitud de la pérdida de la audición.

La Tomografía Axial Computarizada (TAC) y las Imágenes de Resonancia Magnética (RMI) de los oídos y del cerebro ayudan a descartar la posibilidad de fracturas o tumores.

Tratamiento

El tratamiento de la pérdida de audición depende de su causa. Las infecciones se tratan con antibióticos.

Las perforaciones de la membrana timpánica y la rigidez de los huesecillos pueden ser reparadas mediante cirugía.

Si el canal auditivo está obstruido, éste puede abrirse y limpiarse. Esto se hace, usando una sonda pequeña especial, un otoscopio o un microscopio.

Los audífonos se usan para amplificar los sonidos y eliminar los ruidos de fondo. Algunos audífonos se ajustan en el interior del canal auditivo externo e inclusive pueden pasar inadvertidos.

Consejos útiles para enfrentar la pérdida de la audición

La mayoría de los pacientes que han perdido la audición después de que han aprendido a hablar, pueden leer los labios y hablar.

Los pacientes pueden informales a las personas con las que hablan sobre sus problemas de audición y pedirles que les hablen más despacio y más claro. Estas dos técnicas ayudan a los pacientes a leer los labios y a entender mejor.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

También puede ser conveniente para los pacientes con pérdida de audición, el mantenerse alejados de lugares ruidosos y el mirar a los labios de las personas con quienes hablan.

El uso de subtítulos en las películas y programas de televisión ayudará a los pacientes con problemas auditivos a poder disfrutarlos.

También, hay servicios disponibles para que las personas con pérdida de audición severa puedan hablar por teléfono. Hay audífonos que amplifican el sonido y, en algunos lugares, hay servicios que convierten las palabras habladas en palabras escritas.

El aprender el lenguaje de señas puede ser muy útil para personas que padecen de pérdida de audición severa.

Se recomienda a los pacientes que tienen que someterse a una cirugía electiva, la cual puede resultar en pérdida de la audición, que aprendan el lenguaje de señas cuando todavía pueden oír bien.

Resumen

La pérdida de la audición es bastante común, especialmente después de los 50 años.

Los audífonos y las técnicas especiales para mejorar la audición pueden hacer que la pérdida de la audición sea más llevadera.



Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.